SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**91467-985396**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN FERNANDO LEIVA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	17.655.464	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jfleiva@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	47318269731
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7375194/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**28225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	4

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, EN ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR DEL ÁREA SISTEMAS TELEINFORMATICOS, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA Y EL SEGUIMIENTO EN LA ETAPA PROD

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025 Al 11/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.955.735
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 14.579.119
Valor Bruto Pago:	**$ 1.955.735,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.955.735	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 5.333.824		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.289.559**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.146.003**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9482818645**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 2.133.530
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 266.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 341.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.500	$ 11.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 341.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 266.700	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 11.200	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 728.956	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 13.113.736	$ 1.382.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.427.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.146.003,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.549.935,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - FLORENCIA	9.300,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.946.435,00**	

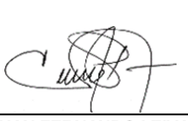
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecute la Formación Profesional Integral de acuerdo con el Desarrollo curricular (Estructura curricular, proyecto formativo, planeaci
Verifiqué e hice seguimiento a la siguiente ficha: a. Ficha: 3064065 b) Nombre del Programa de Formación: Técnico en sistemas Tele
Presenté el informe de ejecución correspondiente al mes de marzo de 2025 GTHF-062 V.10 Pagué la Seguridad social del mes de abril de 2
Presente el certificado vigente: en el mes de febrero de 2025 registro No 1751972 Y FECHA - 26/11/2023
Cumplí con las normas estipuladas en el código de integralidad y transparencia de la entidad
Realicé y aprobé el curso Módulo 2 SST Riesgos en el puesto de trabajo.
Realicé el pago de la Estampilla PROUNIVERSIDAD de la Amazonia equivalente al 1.5% del valor del contrato en el mes de febrero
Recursos: Nación
Todas las actividades contractuales desarrolladas en este periodo objeto de cobro se desarrollaron en san Vicente del Caguán

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



JUAN FERNANDO LEIVA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

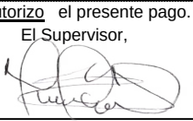
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



YURY LORENA FIERRO BOCANEGRA
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

13/05/25 11:59:53 USUARIO: SIC - C.C. 17655464

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17655464		LEIVA JUAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 A NO 24 109	SAN VICENTE DEL CAGUAN-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1433133172	9482818645	I	2025/05/16	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0	$619,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,133,529	$341,400			$2,133,529	$266,700			$0	$0			$2,133,529		$11,200		$0	$0		$619,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,133,529	$341,400			$2,133,529	$266,700			$0	$0			$2,133,529		$11,200		$0	$0		$619,300
Ciudad: SAN VICENTE DEL CAGUAN Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																					$2,133,529	$341,400			$2,133,529	$266,700			$0	$0			$2,133,529		$11,200		$0	$0		$619,300
1	CC	17655464	LEIVA JUAN																	230301	30	$2,133,529	$341,400	EPS005	30	$2,133,529	$266,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,529	0.522%	$11,200	0	$0	$0	No	$619,300
Total		**Afiliados(1)**																			$2,133,529	$341,400			$2,133,529	$266,700			$0	$0			$2,133,529		$11,200		$0	$0		$619,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17655464		LEIVA JUAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 A NO 24 109	SAN VICENTE DEL CAGUAN-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1433133172	9482818645	I	2025/05/16	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0	$619,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,400	$0	$0	$341,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$341,400	$0	$0	$341,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,700	$0	$0	$266,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$266,700	$0	$0	$266,700
TOTAL				1	$619,300	$0	$0	$619,300